



परिशिष्ट-अ

सन -----

शालांत परीक्षोत्तर [मेट्रीकोत्तर] शिक्षण घेणा-या अपंग विद्यार्थ्यांना शिष्यवृत्ती देण्याची योजनेसाठी मागील वर्षी शिष्यवृत्ती मंजूर झालेल्या अर्जदारांचा नुतनीकरण करण्यासाठी करावयाच्या अर्जाचा नमुना

कार्यालयीन उपयोगासाठी कार्यालयाने भरावयाची माहिती

१. अर्जदाराचा अपंगत्वाचा प्रकार [अंध/अंशःत अंध / कण्ठवधिर / अस्थिविकलांग / मतिमंद / मानसिक आजार / कुष्ठरूग्णमुक्त]
२. अपंगत्वाची टक्केवारी -----
३. अर्जदाराचे संपूर्ण नाव [ठळक अक्षरात]  
वडीलांचे नाव व आडनावासह -----
४. अर्जदाराचा पाठयक्रम -----
५. अर्जदाराचा प्रवेश दिनांक व शैक्षणिक वर्षाचा कालावधी -----
६. मागील वर्षी शिष्यवृत्ती मंजूर केल्याचा तपशील -----
७. चालू वर्षी शिष्यवृत्ती मंजूरीचा तपशील -----

पाठयक्रम व इयत्ता	निर्वाह भत्याची रक्कम	अंध विद्यार्थ्यांसाठी वाचक भत्ता	शैक्षणिक शुल्क	अभ्यास दौरा खर्च	प्रकल्प [थेसिस] टंकलेखन मुद्रण खर्च	एकूण	शेरा

तपासणी अधिकारी/कर्मचारी यांची स्वाक्षरी

समाजकल्याण अधिकारी यांची स्वाक्षरी

प्रमाणपत्र

मी असे प्रमाणित करतो की वरिल अर्जदाराने अर्जामध्ये भरलेली माहिती मी तपासली असून ती बरोबर आहे. सदर अर्जदारास सन ----- शिष्यवृत्ती रक्कम रूपये----- मंजूर करण्यात आली असून ती रक्कम सदरहू अर्जदारास अदा करण्यात आली आहे. [सोबत पोहोच पावती जोडली आहे.] सदर अर्जदाराने या विद्यालयात प्रवेश पुढे चालू ठेवला असून त्यास सन ----- करिता शिष्यवृत्ती मंजूर करण्यासाठी मी शिफारस करित आहे. त्याची प्रगती, वर्तणूक इत्यादी विषयी माझे अभिप्राय खाली दिल्याप्रमाणे आहे.

१. चारित्र्य
२. अभ्यासातील प्रगती
३. उपस्थितीतील नियमितपणा
४. आरोग्य
५. सर्वसाधारण शिफारस

दिनांक

अर्जासोबत जोडलेली कागदपत्रे

मुख्याध्यापक/प्राचार्य/संस्थाप्रमुखाची सही व शिक्का

काले मने नावि, पूर्ण पत्ता, फोन नं.

जवळपासची टुंग - कार्यालये १२५ ३५५५

परिशिष्ट-ब

सन \_\_\_\_\_

मेट्रीकोत्तर अपंग शिष्यवृत्ती नुतनीकरण अर्जदारास, विद्यालय / महाविद्यालय / शिक्षण संस्था  
प्रमुखाच्या मुख्याध्यापक/प्राचार्य/संस्थाप्रमुखांनी भरावयाची माहिती

१. अर्जदाराचा अपंगत्वाचा प्रकार [अंध/अंशःत अंध / कप्रबधिर / अस्थिविकलांग / मतिमंद / मानसिक आजार / कुष्ठरूग्णमुक्त]
२. अपंगत्वाची टक्केवारी \_\_\_\_\_
३. अर्जदाराचे संपूर्ण नाव \_\_\_\_\_
४. प्रवेश घेतलेला पाठयक्रम व त्याचा कालावधी \_\_\_\_\_
५. प्रवेश घेतल्याचा दिनांक \_\_\_\_\_
६. शैक्षणिक वर्षाचा कालावधी, दिनांक \_\_\_\_\_ ते दिनांक \_\_\_\_\_ अखेर
७. मागील वार्षिक परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचा तपशील \_\_\_\_\_  
अ. परीक्षेचे नाव \_\_\_\_\_  
ब. मिळालेले गुण \_\_\_\_\_  
क. परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचा महिना व वर्ष \_\_\_\_\_
८. मागील वर्षी मंजूर केलेल्या शिष्यवृत्तीचा तपशील \_\_\_\_\_  
अ. शिष्यवृत्ती ज्या पाठयक्रमासाठी मंजूर केली होती तो पाठयक्रम व इयत्ता \_\_\_\_\_  
ब. मंजूर शिष्यवृत्तीची रक्कम \_\_\_\_\_  
क. शिष्यवृत्ती मंजूरीचे वर्ष व आदेश क्र. \_\_\_\_\_

[शिष्यवृत्तीसंबंधी अर्जदारास वाटप केल्याची अर्जदाराची पोहोच पावती जोडावी.]

९. मागील वर्षी शिष्यवृत्ती मंजूर झालेल्या अर्जदाराने चालू शैक्षणिक वर्षात विद्यालय/महाविद्यालय बदलले असल्यास त्या अर्जदाराबाबतचा तपशील.  
अ. मागील वर्षी शिष्यवृत्ती मिळालेल्या विद्यालयाचे/महाविद्यालयाचे नाव \_\_\_\_\_  
ब. शिष्यवृत्ती ज्या पाठयक्रमासाठी मंजूर केली होती तो पाठयक्रम व इयत्ता \_\_\_\_\_  
क. मंजूर शिष्यवृत्तीची रक्कम \_\_\_\_\_  
ड. शिष्यवृत्ती मंजूरीचे वर्ष व आदेश क्र. \_\_\_\_\_

[शिष्यवृत्तीसंबंधी अर्जदारास वाटप केल्याची अर्जदाराची पोहोच पावती जोडावी.]

१०. अर्जदार विद्यालय/महाविद्यालय संलग्न वसतीगृहात रहात असल्यास वसतीगृहाचे शुल्क \_\_\_\_\_
११. अर्जदार अन्य वसतीगृहात रहात असल्यास अर्जदारास वसतीगृहासाठी द्यावे लागणारे शुल्क \_\_\_\_\_
१२. अर्जदारास पाठयक्रमासाठी सक्तीने भराव्या लागणा-या शुल्काचा तपशील.

अ.क्र	शुल्काचा तपशील	वर्षिक शुल्क	शेरा

१३. अर्जदाराने वाचक नेमला असल्यास वाचकासाठी करण्यात येणारा खर्च \_\_\_\_\_
१४. अर्जदार नोकरी करीत असल्यास अर्जदारास मिळणारे मासिक उत्पन्न \_\_\_\_\_
१५. विद्यालय/महाविद्यालय/शिक्षण संस्थेस ज्या विभागाचा मान्यता आहे. त्या विभागाचे नाव, मान्यता क्रमांक \_\_\_\_\_
१६. मंजूर शिष्यवृत्तीच्या रकमेचा धनादेश/धनाकर्प ज्यांच्या नावे काढावयाचा आहे त्यांचे पदनाम \_\_\_\_\_
१७. विद्यालय/महाविद्यालय/शिक्षण संस्थेचे ज्या बँक खाते आहे त्या बँकेचे नाव, शाखा, खाते क्र. \_\_\_\_\_

दिनांक \_\_\_\_\_

अर्जदाराची सही \_\_\_\_\_